

【意見提出用紙】

「新潟市における介護予防・日常生活支援総合事業について
(事業実施に関する指針)(案)」に対する意見書

(ふりがな) 氏名(必須)	
住所(必須)	〒
連絡先(必須)	・電話番号 () ・ファックス番号 () ・メールアドレス ()
(いずれかを ご記入ください)	
年代(任意)	該当する区分をご選択ください(任意) <input type="checkbox"/> 20代以下 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上
市内にお住まい でない方 (区分)	市内にお住まいでない方は、該当する区分をご選択ください(必須) <input type="checkbox"/> 市内在勤 (名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 市内在学 (名称) (所在地) <input type="checkbox"/> 利害関係者 (利害内容:)
意見内容(必須)	
※ご意見は該当箇所(ページ、行数など)を指摘し、具体的にご記入ください。	

※ 上記フォーム以外の形式においても、必要項目が記載されていれば意見書として提出可能です。

※ 電話でのご意見は原則としてお受けできません。

●提出期限 平成28年11月9日(水曜)必着

●提出方法

- ・郵送 〒951-8550 新潟市中央区学校町通1番町602番地1 新潟市福祉部地域包括ケア推進課
- ・ファックス 025-222-5531 (この用紙をそのままご利用いただけます。)
- ・電子メール hokatsucare@city.niigata.lg.jp (この用紙を添付するか、必須事項をご記入ください。)
- ・直接 地域包括ケア推進課(市役所分館3階)、各区役所地域課
市政情報室(市役所本館1階)、中央図書館(ほんぽーと)、各出張所